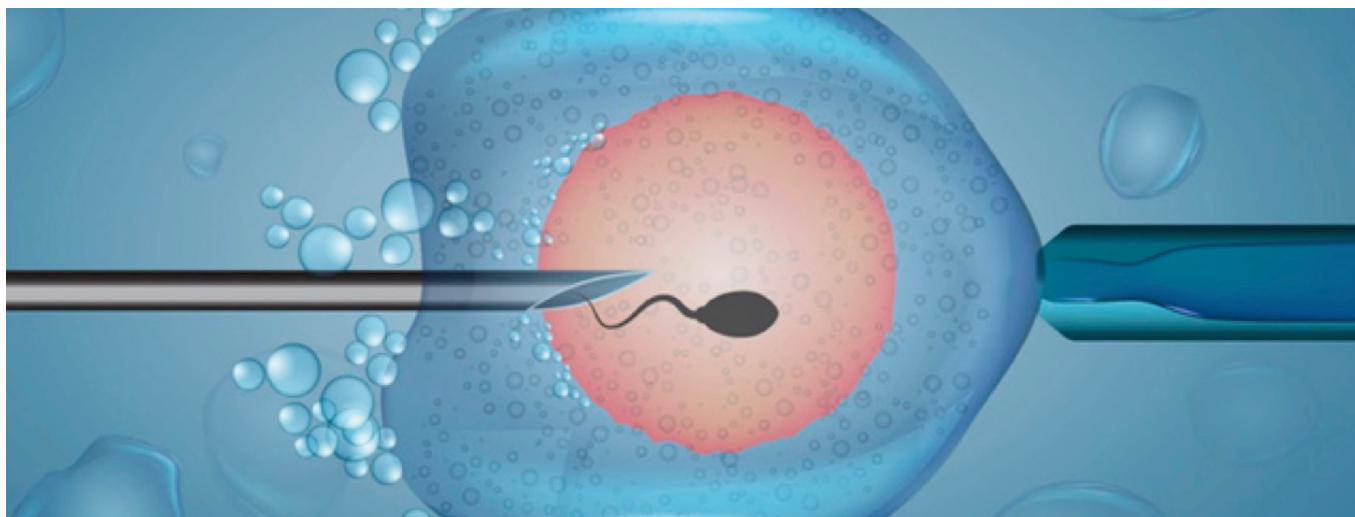


Возможности репродукции Наступление беременности со сперматозоидами, полученными из криоконсервированной ткани яичка онкологического больного



Успехи клинической онкологии увеличивают выживаемость больных, в том числе пациентов репродуктивного и детского возраста. Увеличение числа молодых пациентов, излечившихся от онкологии, является основным стимулом для развития технологий сохранения фертильности больных.

Направление к специалистам в области вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) - критически важный этап, позволяющий предоставить пациентам полную информацию для принятия решения о сохранении фертильности или использовании иных подходов к созданию семьи. В данной ситуации задача специалистов - предотвращение возникновения бесплодия у онкологических больных.

Весьма желательна криоконсервация эякулята до начала лечения, так как качество спермы и целостность ДНК сперматозоидов могут быть нарушены даже после однократного курса лечения.

Клинический случай бесплодной пары

Пациентка М., 30 лет и пациент С., 39 лет.

2012 г.

Пациенту С. была произведена криоконсервация сперматозоидов и ткани не пораженного яичка, полученных путем биопсии яичка (ТЕСА) в четырех порциях в среде SpermFreez (фирма FertiPro), в связи с предстоящим лечением рака яичка.

Февраль 2012 г.

Первая программа ЭКО+ИКСИ с использованием стандартного длинного протокола.

Получено 22 ооцита при трансвагинальной пункции фолликулов (ТВП) яичников в программе ЭКО

Получено 8 эмбрионов (8вс, 4вс, 4в, 2вс – 5 эмбрионов).

В связи с плохим качеством эмбрионов преимплантационная генетическая диагностика проводилась только 1 эмбриону (8 вс).

В результате ПГД 1 эмбриона определен кариотип 47, XX (трисомия 18). Перенос эмбрионов не проводился.

Ноябрь 2013 г.

Пациентка М. обратилась для проведения программы ЭКО в отделение ВРТ ЦКБ УД Президента РФ.

Проведен длинный протокол с агонистом гонадотропин-рилизинг-гормона.

При ТВП в декабре 2013 г. получено 15 ооцитов. Из криоконсервированной ткани яичка выделены сперматозоиды для ИКСИ.

Получено 12 эмбрионов.

Перенос на 5-е сутки (2 бластоцисты) в полость матки.

2 эмбриона – в криоконсервацию методом витрификации.

На 21-е сутки после переноса эмбрионов диагностирована одноплодная маточная беременность.

Сентябрь 2014 г.

На 38-й неделе гестации у пары родился здоровый ребенок.



Выводы

Всем онкологическим пациентам репродуктивного возраста следует предложить криоконсервацию спермы или ткани яичка (мужчин), криоконсервацию ооцитов или ткани яичника (женщин) и предоставить им полные сведения о возможности сохранения фертильности и последствий терапии их заболевания.

По материалам: З.Г. Габидуллаева, Ю.Е. Мосесова. Наступление беременности со сперматозоидами, полученными из криоконсервированной ткани яичка онкологического больного. Клинический вестник. 3–2015. С.: 140–141.

Материал принадлежит ООО «ММА«МедиаМедика», любое копирование и использование в коммерческих целях запрещено. Предназначено исключительно для специалистов здравоохранения.